

선수학점부여 동의서 Prerequisite Credit Agreement

학기 Semester	년 YYYY	학기 Semester	학위과정 Degree Program	대학원 Graduate	학과 Department				
번호 No.	학번 Student PIN	성명 Name	현재학위과정 Current Degree Program			이전(하위) 학위과정 전공 Major of Previous Degree Program	선수학점 Prerequisite Credit(s)	학생동의 Student's Agreement	
			석사 Master	박사 Ph.D.	석박사 통합 Combined Master/ Ph.D.			성명 Name	서명 Signature
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			성명 Name	서명 Signature

제출일 Date	년 YYYY	월 MM	일 DD		담당	실장	학장
학과장 Dept. Chair	성명 Name	서명 Signature					
					결재일	결재일	결재일
ASIS입력							<input type="checkbox"/>